

石狩市高齢者世帯等福祉除雪サービス事業確認書

私は、石狩市高齢者世帯等福祉除雪サービス事業（以下「事業」という。）の利用に当たり、本事業が冬期間（12月1日から翌年3月31日まで）における除雪困難世帯の生活路を確保することを目的とした制度であること、また、限られた人員体制の中で事業を継続していくため一定の運用上の制約があり、利用者の理解と協力のもとで運営される事業であることを理解し、次の事項を確認します。

1 制度の目的

- ・ 本事業は、冬期間における最低限の生活路を確保するための制度であり、民間除雪サービスと同等の内容や個別の要望に対応するものではないこと。

2 除雪の範囲

- ・ 除雪対象は、玄関先から公道に至るまでの生活路（幅員おおむね1メートル程度）及び窓際除雪であること。
- ・ 生活路は、利用者が徒歩により移動するための通路を対象とすること。

3 対象外となる作業

- ・ 駐車スペース、車庫前、自家用車周辺及び車両通行を目的とした除雪は対象外であること。
- ・ 敷地全体の除雪及び雪の排雪・運搬は対象外であること。
- ・ 物置、物干し場、庭その他生活路以外の場所の除雪は対象外であること。
- ・ 屋根の雪下ろし及び落雪防止措置は対象外であること。
- ・ 上記のほか、本事業の目的を超える作業は対象外となること。

4 作業の実施に関する事項

- ・ 除雪作業は、降雪状況に応じて実施されること。
- ・ 気象状況、道路状況、作業員の配置状況その他やむを得ない事情により、作業の遅延、順延又は実施できない場合があること。
- ・ 作業日時及び作業順序の指定には応じられないこと。

5 利用の制限及び取消し

- ・ 利用者及びその関係者は、本事業の適正な運営に協力するものとし、制度の目的を逸脱する過度な要求又は作業員等への暴言、威圧的な言動その他ハラスメント等に該当する行為があった場合は、事実確認や改善の求めが行われ、要綱の規定に基づき利用決定が取り消される場合があること。

以上の内容を理解し、確認しました。

確認年月日 年 月 日

石狩市長 様

（利用申込者）
住 所 石狩市

氏 名